



## Richiesta Patrocinio

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di responsabile scientifico e/o rappresentante legale della seguente società ed evento società:

\_\_\_\_\_

Tramite la presente richiedo il patrocinio del seguente evento:

a) il titolo dell'evento e gli argomenti trattati

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) la sede, la data di svolgimento dell'evento, la sua durata oraria complessiva

\_\_\_\_\_

c) le finalità e gli obiettivi dell'iniziativa

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

d) il tipo di attività svolta (lezioni, esercitazioni pratiche, prestazioni sanitarie, ecc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e) i nominativi e le qualifiche dei docenti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

f) i soggetti cui l'evento è rivolto (professioni sanitarie, cittadinanza, associazioni di tutela dei malati, pazienti, ecc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



g) il tipo di organizzazione (a livello regionale, interregionale, nazionale o internazionale)

---

h) il numero dei partecipanti previsto

---

i) gli aspetti economici (budget di spesa comprensivo di eventuali quote di partecipazione) ed eventuali finanziamenti da Enti pubblici e/o istituzioni non a scopo di lucro (esempio Ministero, Associazioni, Società, Sindacati, Enti ed altre persone giuridiche)

---

---

j) gli Organi promotori (Enti pubblici o privati, persone fisiche, aziende o associazioni, case farmaceutiche, ecc.) e il ruolo di ciascuno di essi

---

---

**Per presa visione del “Regolamento di richiesta Patrocinio”, il sottoscritto autocertifica che i dati inseriti in questo “Allegato A” corrispondano al vero (autocertificazione ai sensi dell’art. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n°445)**

**Luogo e Data**

---

**Firma**

---